

(56) Pindborg tumor

Calcifying epithelial odontogenic tumor 石灰化 上皮性 齒性 腫瘍

石灰化 物質을 갖고 局所的으로 나타나는 上皮性齒性 腫瘍으로서 "Pindborg tumor"로 名命되기도 함.

臨床所見: 40~50代의 男性에서 약간 더 好發하고 下顎臼齒 部位에서 대개 骨內 增殖하는 病巢로서 심한 腫脹을 보이기도 함. (Fig. 153)

病因: 組織學的 類似性에 비추어 stratum intermedium 에서 由來되었다고 생각됨.

X-線所見: 매우 多樣하게 나타나나 거의 大部分이 埋伏齒을 含有하고 있음. 初期에는 周圍組織과 잘 境界지워지고 간혹 多房性인 放射線 透明帶를 보이며 末期에는 埋伏齒管 周圍에 太小의 放射線 不透明한 點들이 나타남 (Fig. 154)

組織所見: 變性을 보이는 纖維基質內에 sheet나 strand狀의 多面形 上皮細胞가 나타나는데 간혹 細胞間橋를 볼 수 있고 多核, 多形核 上皮細胞도 가끔 나타나나 核分裂狀은 거의 볼 수 없음. 腫瘍細胞群內에는 圓形的 酸好性 等質物質인 amyloid가 存在하는데 대개 石灰化 되어 있고 Liesegang's ring을 形成하고 있음. (Fig. 155, 156)

治療 및 豫後: 完全한 搔爬術이 要求되며 周圍로 波及되었거나 再發되었을 때는 摘出術이 要求됨. 이는 서서히 增殖하나 局所的으로 浸潤되고 再發되는 傾向을 가짐.

鑑別診斷: Adenoameloblastoma, Gorlin cyst, Ossifying fibroma

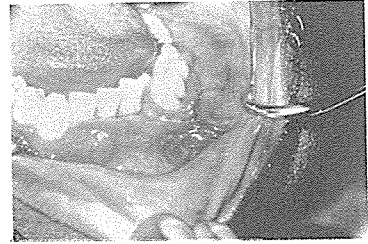


Fig. 153

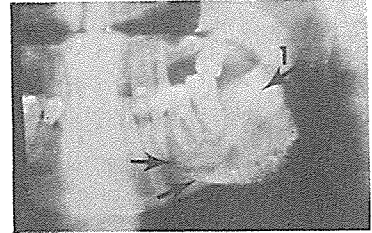


Fig. 154

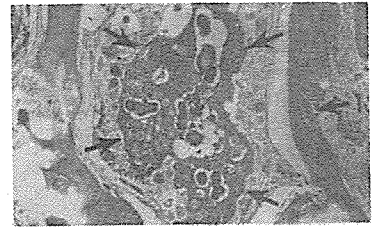


Fig. 155

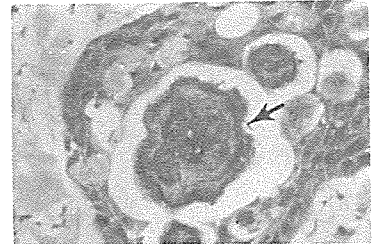


Fig. 156

서울특별시 인정 제12호



아세아치과기공소

ASIA DENTAL LABORATORY

대표 이 흥 규

서울 종로구 종로 5가 115번지

☎ (763) 8559 · 7518